**一般社団法人　宮城県作業療法士会主催**

**「現職者共通研修」（旧称「新人教育プログラム」）研修会申込用紙**

（FAXの場合は、この用紙をそのまま送信してください。）

**○平成27年度　第2回～第8回「現職者共通研修」研修会への参加申込みをいたします。**

|  |  |
| --- | --- |
| **送信先** | **施設名：宮城県作業療法士会事務局**  **住　所：〒980－0802　仙台市青葉区二日町18－25　シャルム二日町603号**  **FAX　 ： 022－263-0098** |

|  |  |
| --- | --- |
| **発信者** | **所属施設名：**  **住所：**〒  **氏名：**  **FAX：　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡：** |

**＝申込み注意事項＝**

* 下記に所属施設名、電話番号、参加申込者氏名、宮城県作業療法士会会員・非会員の別をご記入の上、**参加申し　　込み研修会へ○を付け**、かつ該当単位修得の有無の欄に○を付けてください。

**申込締め切りは、平成27年12月4日 (金) です。**

* 日本作業療法士協会会員の方は協会員No．の記載をお願いします。（宮城県作業療法士会非会員の方でも日本作業療法士協会会員の方はご記載ください。）また、宮城県作業療法士会以外の方は、所属県士会名もご記入ください。
* **公文書の必要な場合**、○を付け、**枠外へ公文書宛名、送付先住所をご記入の上、平成27年11月27日(金)までに**申込みをお願いいたします。遅れた場合、公文書が発送でできない場合がございますので、ご注意ください。
* 各研修会に関する問い合わせは、問い合わせ先、担当者へ、指定の方法でお願いいたします。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所　　属  連絡先電話番号 | 氏　　　名  および  OT協会　会員No. | 所属県士会 | 研修会申込み  (空欄に○をつけてください) | | 該当単位修得の  有　無 | 公文書 |
| ℡  (　　　 　　 ) | OT協会No. | **宮城県士会**  **会員／非会員**  **(他県士会の方：**  **士会)** |  | 第２回『事例報告と事例研究』 | 済 ・ 未 | 要・不 |
|  | 第３回『作業療法の可能性』 | 済 ・ 未 |
|  | 第４回『協業・後輩育成』 | 済 ・ 未 |
|  | 第５回『職業倫理』 | 済 ・ 未 |
|  | 第６回『日本と世界の作業療法』 | 済 ・ 未 |
|  | 第７回『実践のための研究』 | 済 ・ 未 |
|  | 第８回『保/医/福と地域支援』 | 済 ・ 未 |
| ℡  ( 　 　 ) | OT協会No. | **宮城県士会**  **会員／非会員**  **(他県士会の方：**  **士会)** |  | 第２回『事例報告と事例研究』 | 済 ・ 未 | 要・不 |
|  | 第３回『作業療法の可能性』 | 済 ・ 未 |
|  | 第４回『協業・後輩育成』 | 済 ・ 未 |
|  | 第５回『職業倫理』 | 済 ・ 未 |
|  | 第６回『日本と世界の作業療法』 | 済 ・ 未 |
|  | 第７回『実践のための研究』 | 済 ・ 未 |
|  | 第８回『保/医/福と地域支援』 | 済 ・ 未 |
| ℡  ( 　 　 　 ) | OT協会No. | **宮城県士会**  **会員／非会員**  **(他県士会の方：**  **士会)** |  | 第２回『事例報告と事例研究』 | 済 ・ 未 | 要・不 |
|  | 第３回『作業療法の可能性』 | 済 ・ 未 |
|  | 第４回『協業・後輩育成』 | 済 ・ 未 |
|  | 第５回『職業倫理』 | 済 ・ 未 |
|  | 第６回『日本と世界の作業療法』 | 済 ・ 未 |
|  | 第７回『実践のための研究』 | 済 ・ 未 |
|  | 第８回『保/医/福と地域支援』 | 済 ・ 未 |

* 公文書の必要な方は以下にご記入ください。

氏名：

公文書宛名：

送付先住所：〒